

## Akute Myeloische Leukämie

**Quizartinib in Kombination mit intensiver Chemotherapie bei der *FLT3*-IDT+ akuten myeloischen Leukämie (AML) (QUANTUM, Abstract S100), [https://s3.eu-central-1.amazonaws.com/m-anage.com.storage.eha/temp/eha22\\_abstract\\_bodies/S100.html.pdf](https://s3.eu-central-1.amazonaws.com/m-anage.com.storage.eha/temp/eha22_abstract_bodies/S100.html.pdf)**

### Fragestellung

Verbessert die Hinzunahme von Quizartinib zur intensiven Induktions- und Konsolidierungstherapie einschl. einer dreijährigen Mono-Erhaltungstherapie die Prognose bei Patient\*innen mit neu diagnostizierter *FLT3*-IDT+ AML?

### Hintergrund

Quizartinib ist ein oraler, selektiver Typ-II-*FLT3*-Inhibitor. In die QUANTUM-Studie wurden Patient\*innen im Alter zwischen 18 und 75 Jahren aufgenommen, die für eine intensive Chemotherapie geeignet waren. Von 3468 gescreenten Patient\*innen wurden 539 nach genetischer Diagnostik randomisiert. Standard im Kontrollarm war eine 7+3-Induktion, gefolgt von 4 Zyklen einer Konsolidierung mit hochdosiertem Cytarabin. Quizartinib wurde in der Induktion an Tag 8-21, dann parallel zur Konsolidierung und anschließend als Erhaltung täglich über bis zu 3 Jahre gegeben.

### Ergebnisse

Patient*innen	Kontrolle	Neue Therapie	N <sup>1</sup>	CRR <sup>2</sup>	EFÜ <sup>3</sup> (HR <sup>4</sup> )	ÜL <sup>5</sup> (HR <sup>4</sup> )
AML, Erstlinie, <i>FLT3</i> -IDT+, 18-75 Jahre	Induktion + Konsoli- dierung	Quizartinib + Induktion + Konsoli- dierung + Erhaltung	539	64,9 vs 71,6 <sup>6</sup>	0,916 <sup>7</sup> n. s.	15,1 vs 31,9 0,776 p = 0,0324

<sup>1</sup> N - Anzahl Patient\*innen; <sup>2</sup>CRR – Rate kompletter Remissionen, in %; <sup>3</sup> EFÜ – Ereignisfreies Überleben, Median in Monaten; <sup>4</sup> HR – Hazard Ratio; <sup>5</sup> ÜL – Gesamtüberleben, Median in Monaten; <sup>6</sup> Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; <sup>7</sup> Hazard Ratio in grüner Farbe - Vorteil für Neue Therapie;

### Zusammenfassung der Autoren

Die Kombination intensiver Chemotherapie mit Quizartinib verbesserte die Gesamtüberlebenszeit, nicht das ereignisfreie Überleben. Die Daten haben das Potenzial, den Standard in der Therapie der *FLT3*-IDT+ AML zu verändern.

### Kommentar

Bisheriger Standard der *FLT3*mut AML war die Kombination mit Midostaurin. Jetzt gibt es eine Alternative, allerdings keinen direkten Vergleich. Für die Einordnung der Daten sind differenzierte Analysen einschl. Bewertung der Nebenwirkungen und der Lebensqualität erforderlich.